（様式２）

令和　　年　　月　　日

委　任　状

高砂市病院事業管理者　院長　渡　部　　宜　久　様

委任者　所在地

【本社】商　号

代表者職氏名　　㊞

（電話番号　　）

（FAX 番号　　）

私は、一般競争入札（令和４年４月６日公告）について、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

受任者　所在地

商　号

代表者職氏名　　㊞

（電話番号　　）

（FAX 番号　　）

委任事項

１　入札参加又は見積書の提出に関すること。

２　契約の締結に関すること。

３　業務の履行に関すること。

４　代金の請求及び受領に関すること。

５　復代理人の選任に関すること。

６　上記１から５までに附帯する一切の事項